

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ Réclamation | : contact@mupras.com |
| ○ Prise en charge | : pec@mupras.com |
| ○ Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-771086

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

646

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FATEMI AHMED

Date de naissance :

Adresse :

146, Av Prince Henri, Rés ALKARAM 2
Etg 2 N° 39 Tanger

Tél. :

05 39 94 24 89

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ABDELLAH Ophthalmologiste
46 Bd. Omar Ibn El Khattab
Imr. Najib Appt. 6 - TANGER
Tél: 05 39 94 10 34 - 06 65 30 84 25
INP: 162156053

Cachet du médecin :

Date de consultation :

14/12/2023

Nom et prénom du malade :

LALLOU MARIA

Age :

1954

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Glaucome clinique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 22/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

fatemi

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14/12/23	CS	K80	3000 t.u.s.	INP : 161166053 Dr. Abdellah KHAYAT Ophthalmologiste 46, Bd. Oum El Khattab Imm. Naila Appart TANGER Tél: 05 39 34 10 34 - 06 65 30 84 15 INP: 161166053

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/12/23	M96,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CHIQUET DEBROIT TFZ Gzenaya Zone Service 84 A5 Tel: 05 39 39 44 48 / 05 39 44 50	19/12/23	Fraischung	100,00
Sté OPHTA NOUVEAU TFZ Gzenaya Zone Service 84 A5 - Tanger	19/12/23	n/a	400,00
	19/12/23	għid-Nha	Scopos

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
Laila JASSOUN IND 0150 61690	24/12/23		1400 DH

VOL ET ARMENT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 26533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

PHARMACIE BISMI ALLAH

12 AV. DRISS 1ER RESIDENCE ° EL KHAIR ° TANGER ICE : 001555076000077

B P:164-640-212-110270750009-80

Tél : 0539941010/0539341919.

Patente : 50487909

FAX : 05-39-34-12-12

CNSS : 6294318

R.C. : 42012

I.F. : 81110975

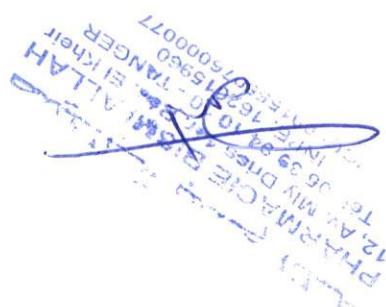
Facture N° 1 189 983 Du 14/12/2023

MME LAHLOU MARIA

FORME	PRODUIT	QTE.	PRIX	QTE * PRIX
CL	DUOTRAV COLLYRE	3	192,10	576,30
CL	VISMED MULTIDOSE CL	2	144,10	288,20
CL	DORZIMOL COLLYRE	3	110,70	332,10
3	Total	8		1 196,60

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

ONE THOUSAND ONE HUNDRED NINETY-SIX DIRHAMS ET SIXTY CENTIMES



Prop. 27-72 Date 26-4-68
JSA CIRCULAR 200-1000
200-1000

ESTATE PLANNING

CENTRE DE LASER

e6

IMAGERIE OCULAIRE

TFZ. Gzenaya , Zone de Service

Lot.84 A5 - Tanger

Identifiant fiscal N°: 15223615

Clinique du Detroit

مصححة دطروا

مركز الليزر و فحص العيون

المنطقة الحرة لكرزانية قرية الخدمات

تجزئة 5 - طنجة 84

التعريف الضريبي : 15223615

FACTURE

Nom : Lahcen

Nº 006506

Prénom : Maria



Centre d'ophtamologie

Date de l'acte	Nature de l'acte	Frais Clinique du Detroit	Honoraire médecin	Frais Ophta-Nour
19/12/23	OCT	1100000 Mon facture Clinique	400000  	500000

TOTAL

909v3

Arretée la presente facture à la somme de

New-cent Dishes



ديوتراف®

40 microgrammes/mL +
5 mg/mL collyre en solution

40 ميكروغرام / مل + 5 ملخ / مل
 قطرات للعين على شكل محلول

travoprost/timolol رافوبروست/تيمولول

Chaque ml de solution contient
40 microgrammes de travoprost et
5 mg de timolol
(sous forme de maléate de timolol)

كل مل من محلول يحتوي على
40 ميكروغرام من رافوبروست
و 5 ملخ من تيمولول
(على شكل ماليات تيمولول).

voie oculaire

عن طريق العين

1 x 2,5 mL



NOVARTIS

NE PAS AVALER
RESPECTER LES DOSES
PRESCRITES

لا يبلغ
احترم الجرعات الموصوفة

Tableau A (Liste I) - UNIQUEMENT
SUR ORDONNANCE

جدول أ (قائمة 1)
يصرف فقط بموجب وصفة طبية



NIVEAU 1

Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu
la notice

كن حذرا
لا تقد السيارة دون قراءة النشرة

Titulaire d'AMM au Maroc
صاحب رخصة التسويق بالمنطقة

Laboratoire SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc

DUOTRAV®

travoprost/timolol
40 microgrammes/mL + 5 mg/mL collyre en solution

02 2025
3SDC1F

EXP :
LOT :

6 118001071340

Famourasit AMM
407393 MA

DUOTRAV® 40 µg/mL + 5 mg/mL
Collyre en solution, 2,5 ml
Boîte de 1 flacon
Sachets de 0,25 ml
AMM N° 50/19 DMP / 21 / NFO

Fabricant : المصنع
Alcon - Couveur N. V.
Rijksweg 14, B-2870- Puurs, Belgique
Siegfried El Masnou, S.A., Camil Fabra, 58, 08320
El Masnou, Barcelone, Espagne

Per / Exp / ~~תוקף עד:~~ 07/2025
Fab / Mfg / ~~תוקף עד:~~ 07/2023
LOT N° / BN° / ~~מספר לוט:~~ 302384

Dorzimol®

Dorzolamide/Timolol

20 mg/ml + 5 mg/ml



Collyre en solution
Eye drops solution

Flacon de / Bottle of 5 ml

Zenith pharma

كن حذراً تجنب القيادة قبل قراءة النشرة
Be careful! Don't drive without reading the leaflet!
Soyez prudent! Ne pas conduire sans avoir lu la notice

Soyez prudent Ne pas conduire sans avoir lu la notice

Soyez prudent. Ne pas conduire sans avoir lu la notice.

No one component in these products
Do not exceed the prescribed dose
Assist in your plan 1

Tableau A.2. Table B / Table A (int B / int A = 100)

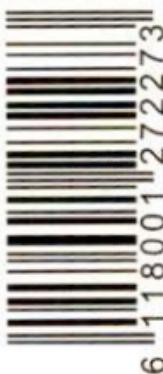
Tableau A (Tabel B / Table A (Tabel B / Tabel A = Tabel 1), 1-1-2

1990-91 P (1990-91) + 1990-91 P (1990-91) + 1990-91 P (1990-91)

PPV : 110,70 DHS

Dorzimol[®] 20mg/ml + 5mg/ml

Dorzolamide/Timolol
Flacon de / Bottle of 5 ml



60

 zenith pharma

Manufactured by : Korinthou 12, N. Psichiko, 15451, Athènes - Grèce

Tel: +30 210 7212222 - Fax: +30 210 7212223

Distribué par / Distributed by موزع من طرف

Dr. M. El BOUAFI, Pharmacien Responsable

Per / Exp / ~~תוקף עד:~~ 07/2025
Fab / Mfg / ~~תוקף עד:~~ 07/2023
LOT N° / BN° / ~~מספר לוט:~~ 302384

Dorzimol®

Dorzolamide/Timolol

20 mg/ml + 5 mg/ml



Collyre en solution Eye drops solution

Flacon de / Bottle of 5 ml

Zenith pharma

كن حذراً تجنب القيادة قبل قراءة النشرة
Be careful! Don't drive without reading the leaflet!
Soyez prudent! Ne pas conduire sans avoir lu la notice

Soyez prudent Ne pas conduire sans avoir lu la notice

Soyez prudent. Ne pas conduire sans avoir lu la notice.

No prescription is necessary
Do not exceed the prescribed dose
Adults: 1 to 4 tablets

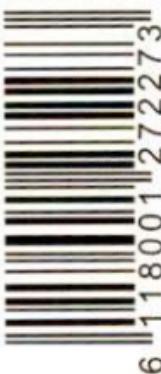
卷之三十一

Table A (Units 1) / Table A (Units 1) / (Units)

PPV : 110,70 DHS

Dorzimol[®] 20mg/ml + 5mg/ml

Dorzolamide/Timolol
Flacon de / Bottle of 5 ml



60

 zenith pharma

Manufactured by : Korinthou 12, N. Psikiko, 15451, Athènes - Grèce

Tel: +30 210 4175000 - Fax: +30 210 4175001

Distribué par / Distributed by موزع من طرف

Dr. M. El BOUAFI, Pharmacien Responsable

Per / Exp / ~~תוקף עד:~~ 07/2025
Fab / Mfg / ~~תוקף עד:~~ 07/2023
LOT N° / BN° / ~~מספר לוט:~~ 302384

Dorzimol®

Dorzolamide/Timolol

20 mg/ml + 5 mg/ml



Collyre en solution
Eye drops solution

Flacon de / Bottle of 5 ml

 Zenith pharma

كن حذراً تجنب القيادة قبل قراءة النشرة
 Be careful! Don't drive without reading the leaflet!
 Soyez prudent! Ne pas conduire sans avoir lu la notice

Soyez prudent Ne pas conduire sans avoir lu la notice

Soyez prudent. Ne pas conduire sans avoir lu la notice.

No one component in these products
Do not exceed the prescribed dose
Assist in your plan 1

Tabelle A.6 (Int. B) / Table A.6 (Int. B) (B.A.-2A)

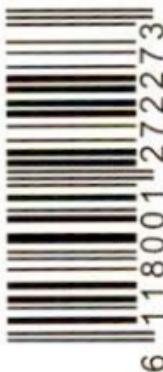
Tableau A (Tabel B / Table A (Tabel B / Tabel A = Tabel 1), 1-1-2

1990-91 P (1990-91) + 1990-91 P (1990-91) + 1990-91 P (1990-91)

PPV : 110,70 DHS

Dorzimol[®] 20mg/ml + 5mg/ml

Dorzolamide/Timolol
Flacon de / Bottle of 5 ml



60

 zenith pharma

Manufactured by : Korinthou 12, N. Psikiko, 15451, Athènes - Grèce

Tel: +30 210 7212222 - Fax: +30 210 7212223

Distribué par / Distributed by موزع من طرف

Dr. M. El BOUAFI, Pharmacien Responsable

في فرنسا / Made in France / Fabriqué en France - Laboratories Pharmaster, Erstein-FR
يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال / Keep out of the reach of children / Tenir hors de portée des enfants



TRB CHEMIDICA AG
Otto-Lilienthal-Ring 26
85622 Feldkirchen (Munich), Germany



0123



يعمل دون 30°C



STERILE A

قى از بى كيميديكا اي جي
أوتو - ليلنفال - رينج 26
فيلدكيرشن/ميونخ، المانيا
Cyan Magenta Yellow Black



10 ml

قطرة عين مرطبة

فيزميد® ملتي

هيلورونات الصوديوم بنسبة 0.18%

معقمة وخالية من المواد الحافظة

ملام مع العدسات اللاصقة الصلبة أو اللينة



Lubrifiant oculaire

Hyaluronate de sodium 0,18%

Sterile, sans agent conservateur

Compatible avec des lentilles de contact rigides ou souples



Lubricant eye drops

SYNTHEMEDIC
22-24 Rue Zoubeir Ibnou
El Aouam 20500 Casablanca
P.P.C: 144.10



56

14

LOT

SG0031

2023-01
2026-01

VISMED® MULTI

Sodium hyaluronate 0.18%

Sterile, free from preservatives

Compatible with rigid or soft contact lenses

1x 10 ml

Lubricant eye drops

Sodium hyaluronate 0.18%

Sterile, free from preservatives

Compatible with rigid or soft contact lenses

VISMED® MULTI

صنعت في فرنسا / Made in France / Fabriqué en France - Laboratories Pharmester, Erstein-FR
يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال / Keep out of the reach of children / Tenir hors de portée des enfants



CE
0123

30°C
يحفظ دون 30°C
STERILE A

Cyan
Magenta
Yellow
Black

TRB CHEMEDICA AG
Otto-Lilienthal-Ring 26
85622 Feldkirchen (Munich), Germany

تي ار بي كيميديكا اي جي
أوتو - ليلينتال - رينج 26
85622 فيلدكيرشن/ميونخ، ألمانيا



× 1

قطرة عين مرطبة

فيزميد® ملتي

هالورونات الصوديوم بنسبة 0.18%
معقمة وخالية من المواد الحافظة
ملام مع العدسات اللاصقة الصلبة أو اللينة

1x 10 ml

Lubrifiant oculaire

Hyaluronate de sodium 0,18%

Sterile, sans agent conservateur

Compatible avec des lentilles de contact

SYNTHEMEDIC

22-24 Rue Zaoubeir Ibnou
El Aouam 20500 Casablanca

P.P.C: 144.10



00256

21

LOT
S 60033
2023-01
2026-01





40 microgrammes/mL +
5 mg/mL collyre en solution

DUOTRAV®

05 2025
3TNT1B

EXP :
LOT :

DUOTRAV®

ديوتراف®

40 microgrammes/mL +
5 mg/mL collyre en solution
40 ميكروغرام / مل + 5 ملخ / مل
 قطرات للعين على شكل محلول

travoprost/timolol
ترافوبروست/تيمولول

Chaque ml de solution contient
40 microgrammes de travoprost et
5 mg de timolol
(sous forme de maléate de timolol)

كل مل من محلول يحتوي على
40 ميكروغرام من ترافوبروست
و 5 ملخ من تيمولول
(على شكل مالات تيمولول).

VOIE OCULAIRE

عن طريق العين

1 x 2,5 mL

NOVARTIS

10

NE PAS AVALER
RESPECTER LES DOSES
PRESCRITES

لا يبلع
احترم الجرعات الموصوفة

Tableau A (Liste I) - UNIQUEMENT
SUR ORDONNANCE

جدول أ (قائمة أ)

يصرف فقط بموجب وصفة طبية



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu
la notice

كن حذراً
لا تقد السيارة دون قراءة النشرة

Titulaire d'AMM au Maroc
صاحب رخصة التسويق بالمرأب

Laboratoire SOTHEMA
B.P., N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc



DUOTRAV® 40 µg/mL + 5 mg/mL
Collyre en solution 2,5 ml
Boîte de 1 flacon
SotHEMA Bouskoura
SPVV 192-10 DH
AMM N° 59178 DIMP / 21 / NRQ

Rentourisable AMM
407393 MA

6

Fabricant : المصنع
Alcon-Couvreur N.V.
Rijksweg 14, B-2870 Puurs, Belgique
Siegfried El Masnou, S.A., Camil Fabra, 58, 08320
El Masnou, Barcelone, Espagne

CLINIQUE DU DETROIT

CHIRURGIE GENERALE

Tel : 05 39 39 44 48/49 Fax : 05 39 39 44 50
TFZ Gzenaya Zone de Service Lot 84 A 5

Inpe: 160061024



F A C T U R E

ICE: 001632935000068

N° : 14268 / 2023 du 19/12/2023

Numéro dossier : 3L191040

OCT

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme LAHLOU MARIA	Payant	19/12/23	19/12/23

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FORFAIT CLINIQUE OPHTALMO		1,00	100,00	100,00
Sous/Total				100,00
Total clinique				100,00

Arrêtée à la somme de :	TOTAL GENERAL		
CENT DIRHAMS	100,00		
Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total	Solde

RIB : 164640212112378168000409 / CODE SWIFT: BCP OMAMC



HASSOUNI LAILA**Orthoptiste**

Rééducation de la vision binoculaire
Strabisme- Amblyopie- Paralysie oculaire
Lancaster- Périmétrie Automatisée
Vision des Couleurs- Basse vision

Diplômée de l'ESPO de Rabat.

Diplômée de l'Université René
Descartes Paris V en Basse Vision

Boulevard Mohamed V – 41 B2 Résidence
AL WAHA. Tanger - Tél. : 05 39 32 08 27

لیلى حسونی

أخصائية تقويم البصر و معالجة حول العين

و شلل العضلات البصرية

فحص مجال النظر و رؤية الألوان

خريجة المدرسة العليا لتعديل البصر (الرباط)

خريجة جمدة روني ديكارت (باريس)

شارع محمد الخامس 41 إقامة الواحة رقم 2 طنجة

هاتف: 039 32 08 27

Facture N°5052

ICE : 001947589000058

*Frais du Champ Visuel concernant.....**Laila HASSOUNI**Orthoptiste**Porte 20*

<i>Opérations</i>	<i>Montant</i>
<i>Champ Visuel</i>	<i>400 DH</i>
<i>TOTAL</i>	<i>400 DH</i>

Tanger le 20-12-2023

Laila HASSOUNI
ORTHOPTISTE
Boulevard Mohamed V (41 B2),
Rue Hassan II, 41000 TANGER

3D Disc Report OU w/ Topography

3D OCT-1(Ver.8.43)

Print Date : 19/12/2023

 TOPCON

ID : 3I191040

Name : maria lahlou

Ethnicity :

Gender : Female

DOB : 01/01/1954

Age : 69

Technician :

Fixation : OD(R) Disc / OS(L) Disc

Scan : 3D(6.0 x 6.0mm - 512 x 128)

OD(R)

TopQ Image Quality : 35

Capture Date : 19/12/2023

SuperPixel-200

Thickness Map RNFL

Color photo

Color photo

OS(L)

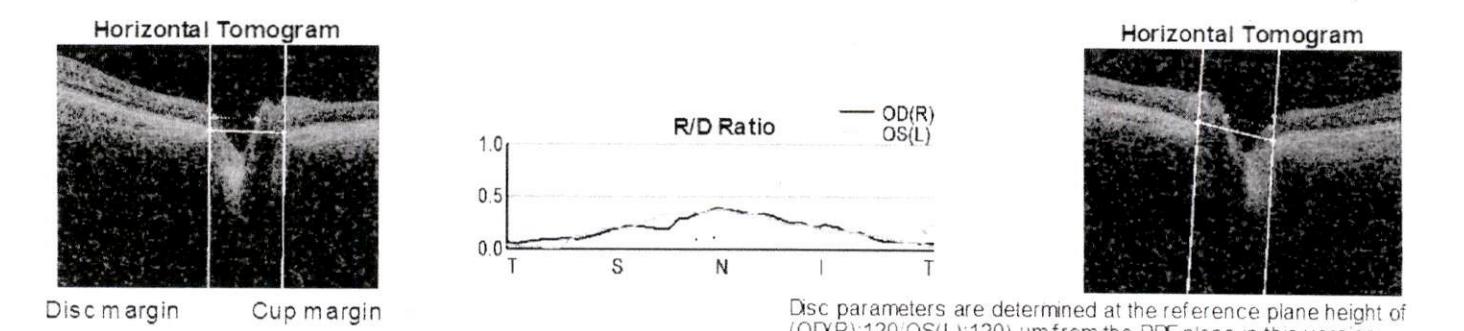
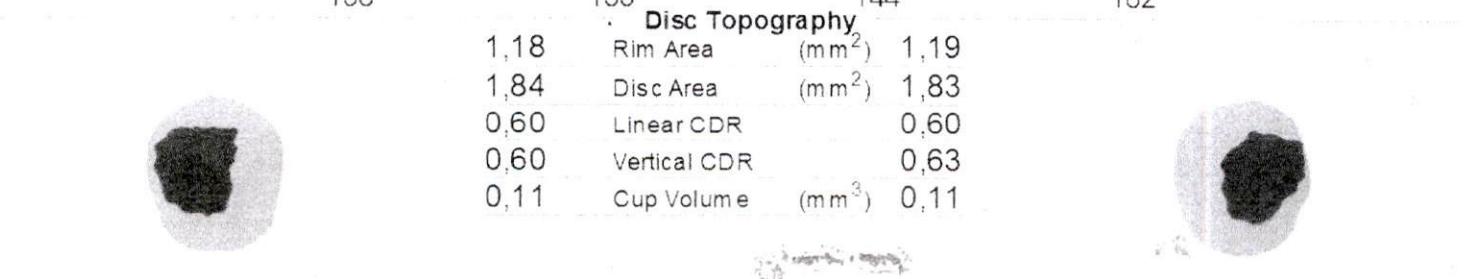
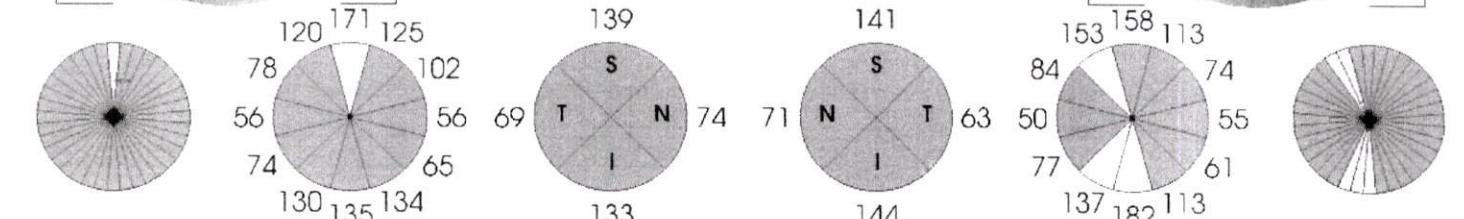
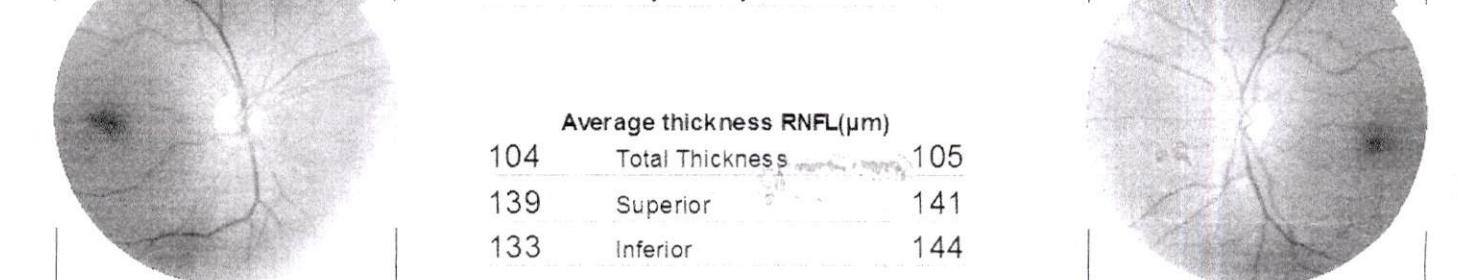
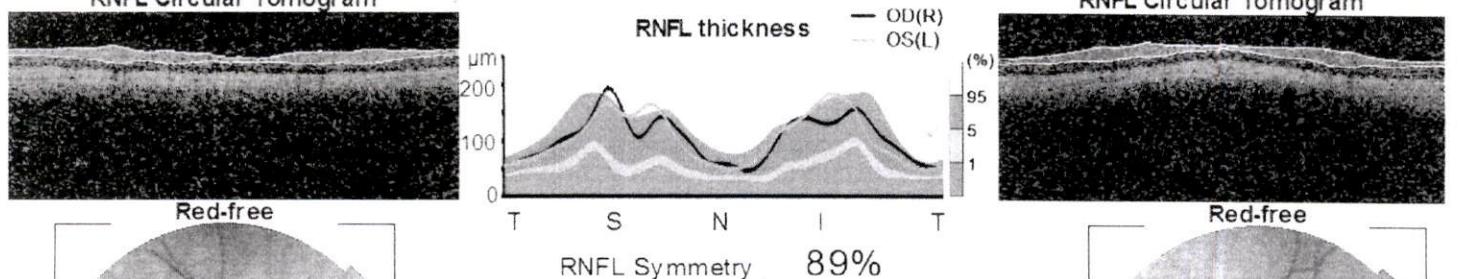
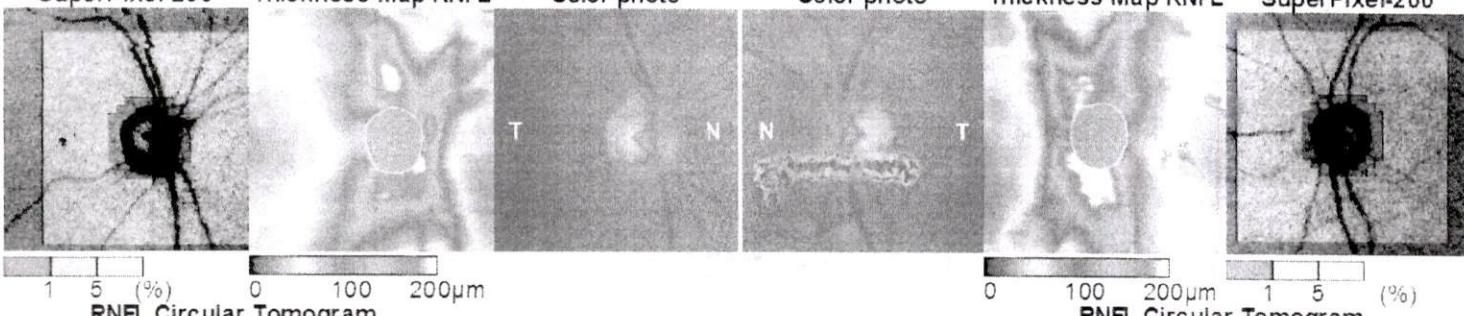
32

TopQ Image Quality : 32

Capture Date : 19/12/2023

Thickness Map RNFL

SuperPixel-200



3I191040

Name: maria lahlou

Ethnicity:

Gender: Female

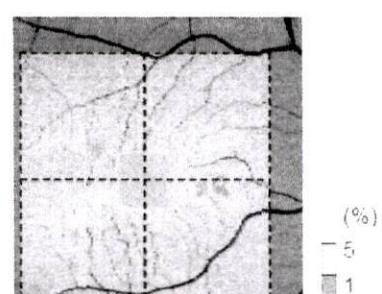
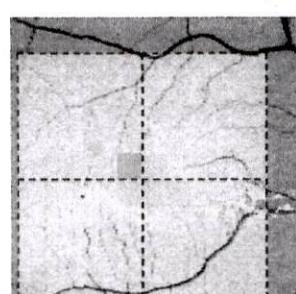
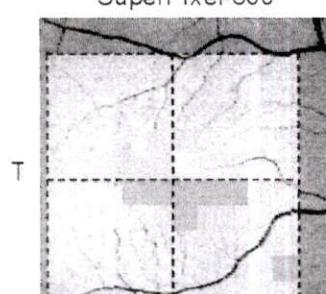
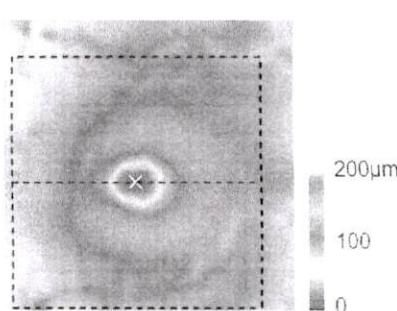
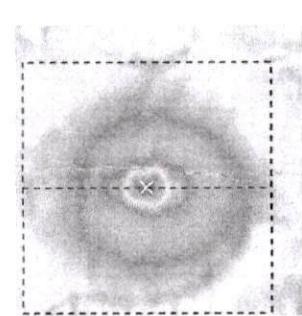
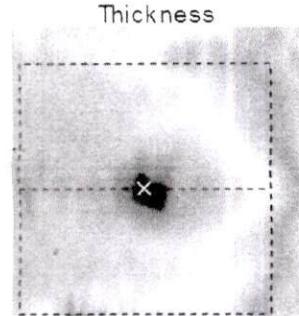
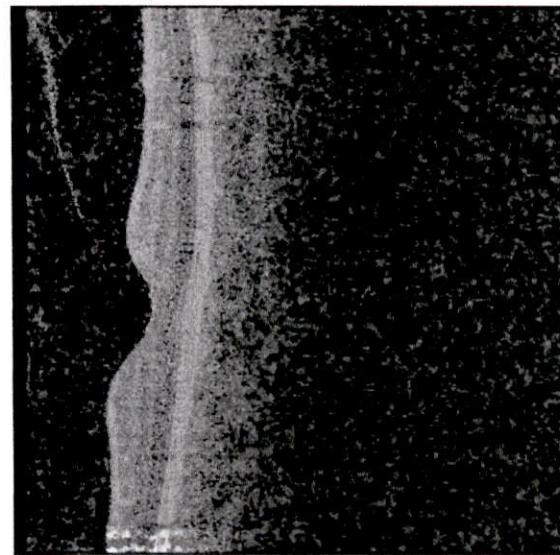
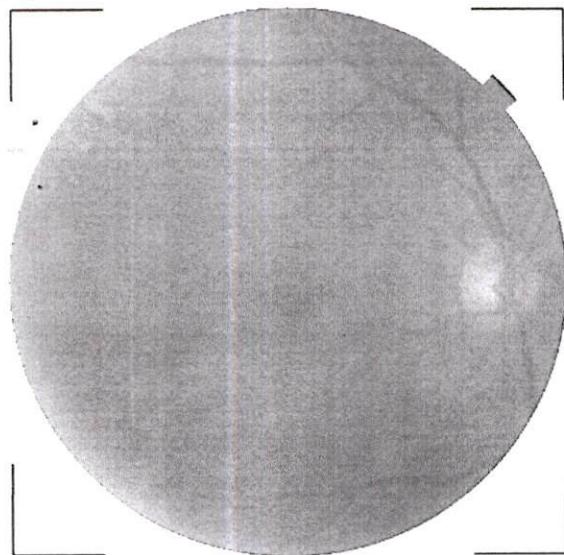
DOB : 01/01/1954

Technician :

Fixation : OD(R) Macula

Age : 69 Scan : 3D(V)(NaN x NaNmm - 512 x 128)

D(R)

TopQ Image Quality : 49 mode : Fine(2.0.7)
Capture Date : 19/12/2023

Average(6mm x 6mm)

Superior 34 um

Inferior 33 um

Total 33 um

Superior 61 um

Inferior 64 um

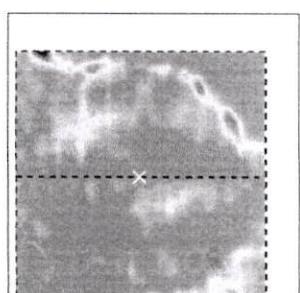
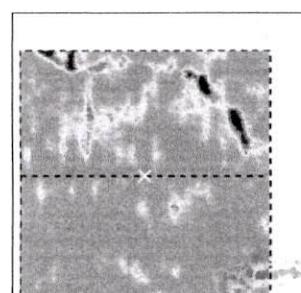
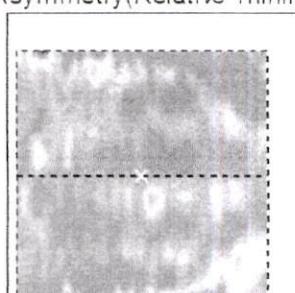
Total 62 um

Superior 95 um

Inferior 97 um

Total 96 um

Asymmetry(Relative Thinning)



Signature :

Date :

Comments :

Glaucoma Analysis - Macula

D : 3I191040

Name : maria lahlou

3D OCT-1(Ver.8.43)

Print Date : 19/12/2023

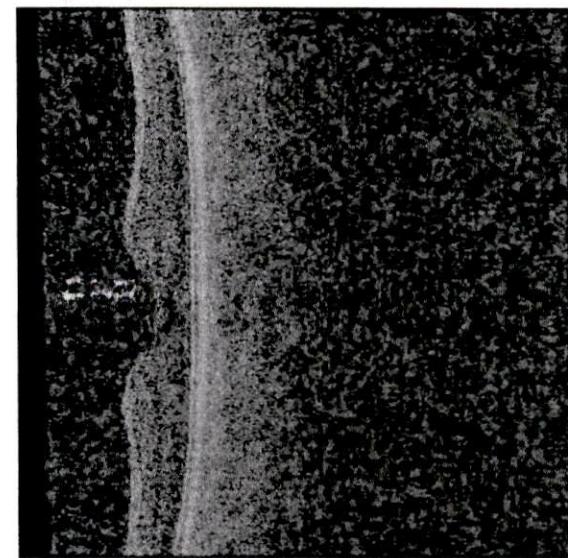
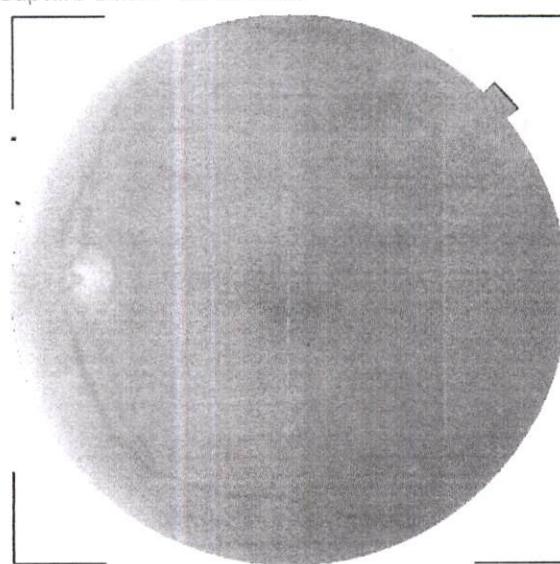
TOPCON

Ethnicity:

Gender : Female

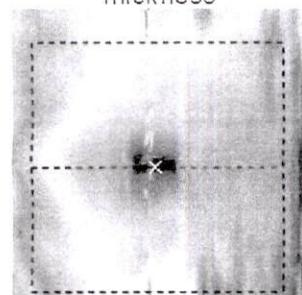
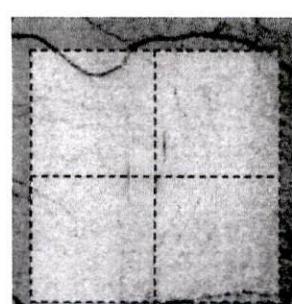
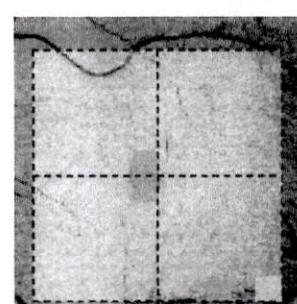
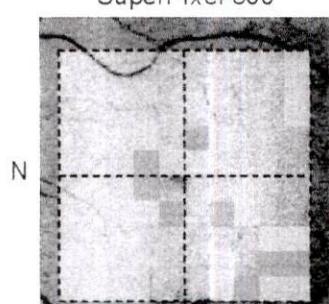
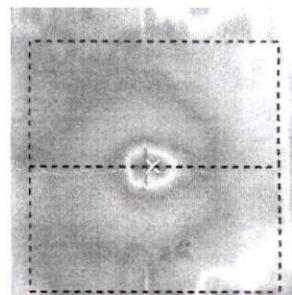
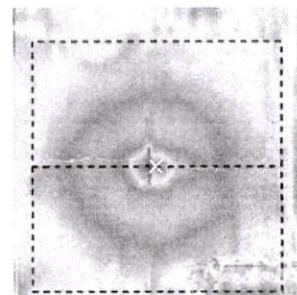
DOB : 01/01/1954 Age : 69 Scan : 3D(V)(NaN x NaNmm - 512 x 128)

OS(L)

TopQ image Quality : 31 mode : Fine(2.0.7)
Capture Date : 19/12/2023RNFL
Thickness

GCL+

GCL++

150µm
100
50
0

Average(6mm x 6mm)

Superior 33 um

Inferior 32 um

Total 33 um

Superior 61 um

Inferior 63 um

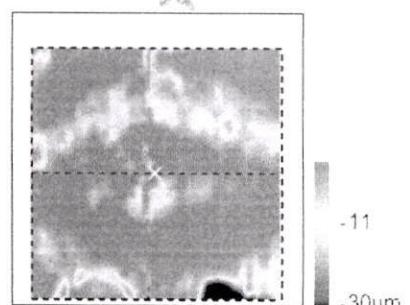
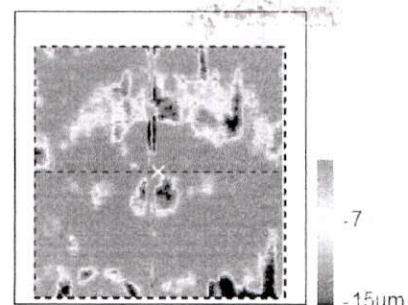
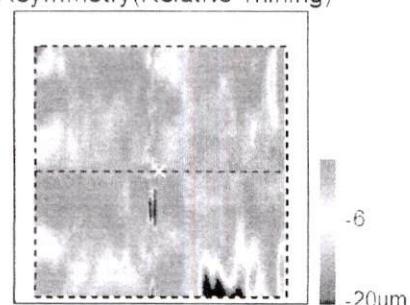
Total 62 um

Superior 95 um

Inferior 95 um

Total 95 um

Asymmetry(Relative Thinning)



Signature :

Date :

Comments :

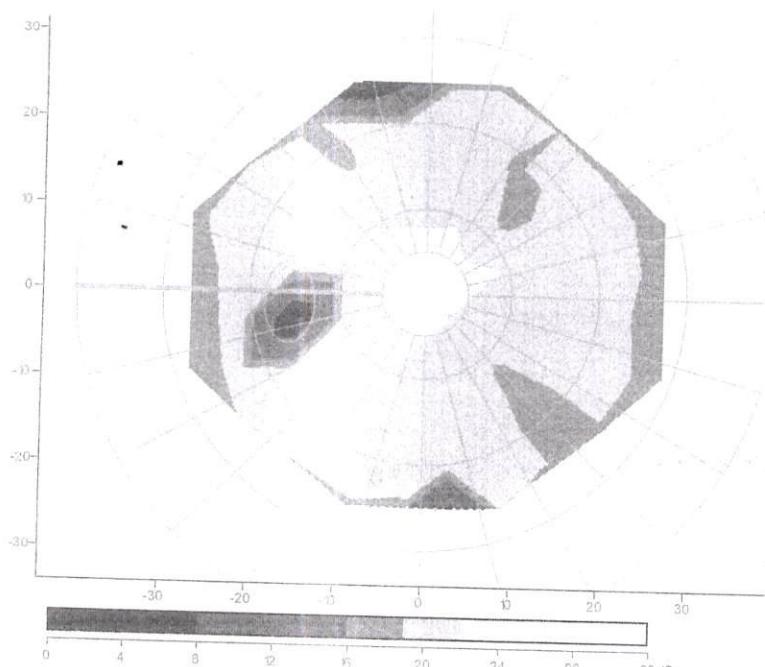
nom : Mme MARIA LAHLOU
dossier :
date naissa. : 01/01/1954

OG

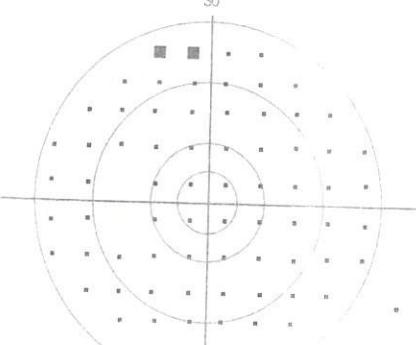
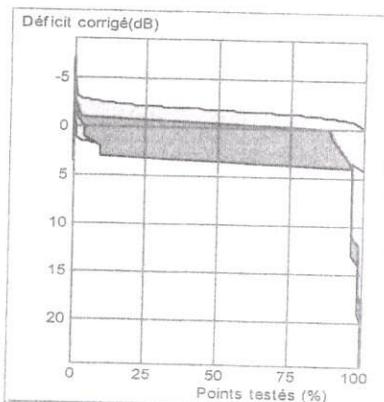
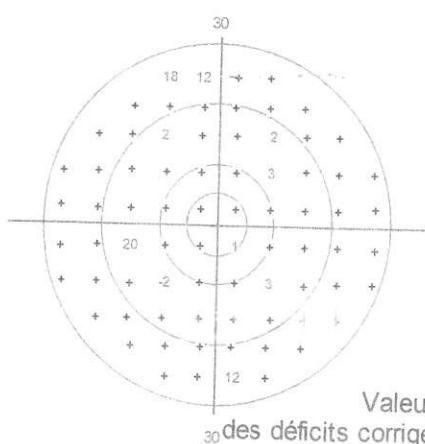
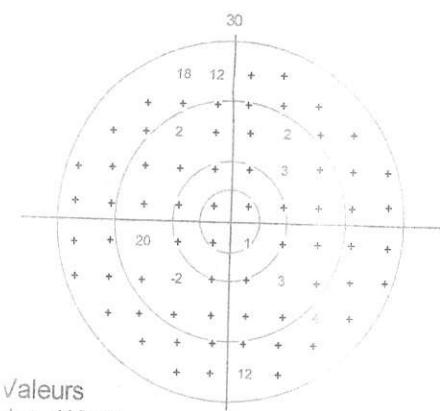
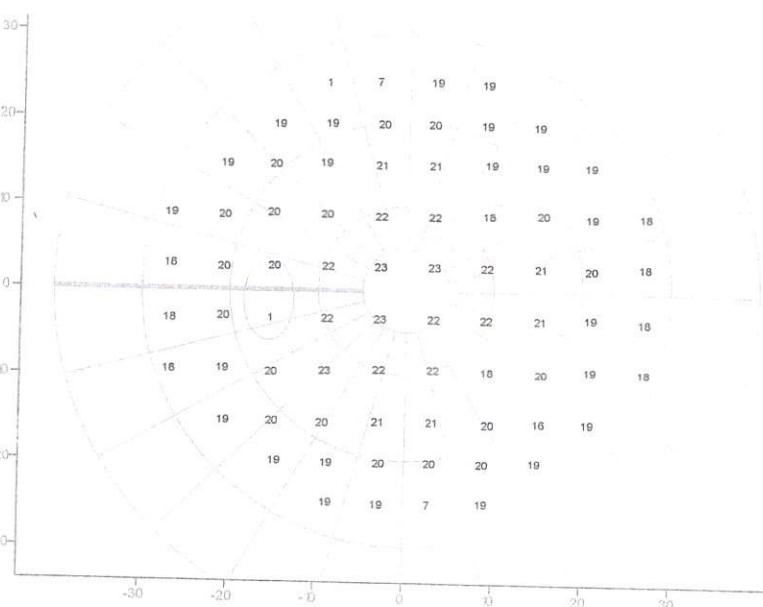
correction :
date examen : 20/12/2023
examen : Stat-30 seuils
observations : tjet et yeux centrés

EXAMEN DU CHAMP VISUEL

Carte de sensibilité



Valeurs de sensibilité



p > 5%
p < 5%
p < 2%
■ p < 1%
■ p < 0.5%

Probabilités des déficits corrigés

Déficit moyen (1) : 0,7 dB (perte de sensibilité)
Déficit moyen corrigé (2) : 0,7 dB (perte de sensibilité)
Variance des déficits : 8 dB
Fluctuation spatiale : 1,5 dB
Fluctuation temporelle : 0,8 dB
Temps de réponse moyen : 688 ms
Pertes de fixation : 9/13
Pertes d'attention : 4/15
Durée de l'examen : 6mn 41s
Correction carte de référence : 0 dB (3)
Diamètre pupille :
Stimulus : III
(1) somme des déficits globaux et relatifs
(2) déficits relatifs uniquement



Moniteur
Ophtalmologique
WIN8000F

Metrovision
4 rue des platanes
59840 Pérenchies
France
tel 33 (0)3 20 17 19 50
http://www.metrovision.fr



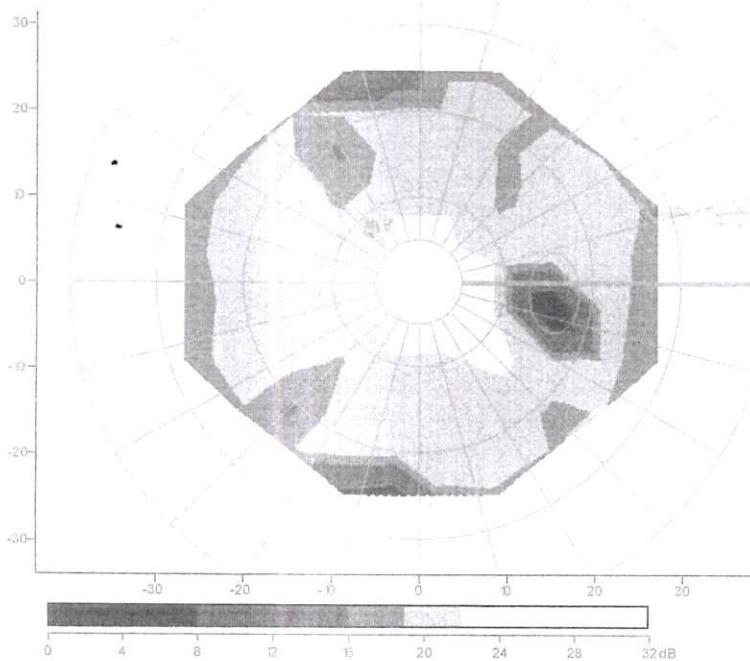
nom : Mme MARIA LAHLOU
dossier :
date naissa. : 01/01/1954

OD

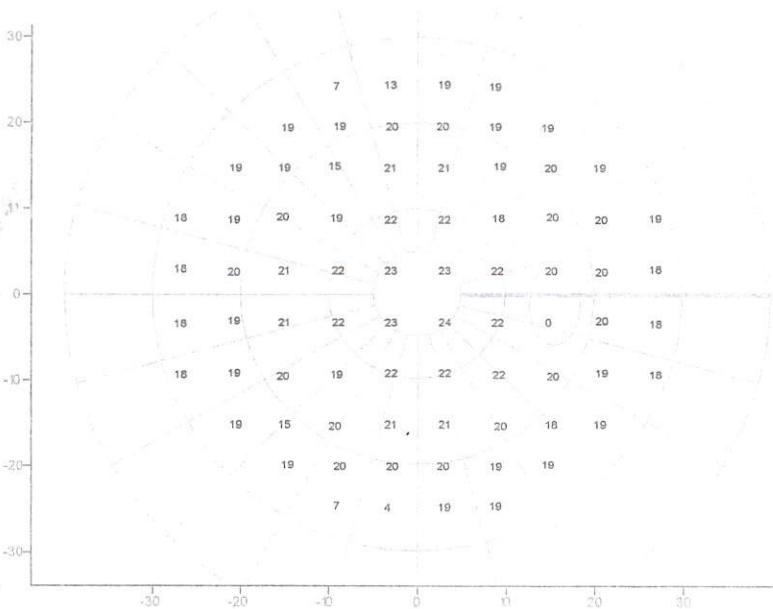
correction :
date examen : 20/12/2023
examen : Stat-30 seuils
observations : tite et yeux centrés

EXAMEN DU CHAMP VISUEL

Carte de sensibilité



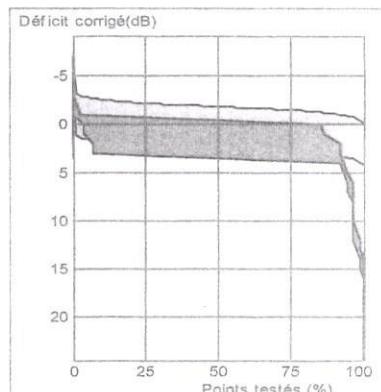
Valeurs de sensibilité



Probabilités des déficits

30

- $p > 5\%$
- $p < 5\%$
- $p < 2\%$
- $p < 1\%$
- $p < 0.5\%$



Déficit moyen (1) : 0,8 dB (perte de sensibilité)
 Déficit moyen corrigé (2) : 0,8 dB (perte de sensibilité)
 Variance des déficits : 7 dB
 Fluctuation spatiale : 1,6 dB
 Fluctuation temporelle : 1,1 dB
 Temps de réponse moyen : 624 ms
 Pertes de fixation : 3/14
 Pertes d'attention : 1/13
 Durée de l'examen : 7mn 12s
 Correction carte de référence : 0 dB (3)
 Diamètre pupille :
 Stimulus : III
 (1) somme des déficits globaux et relatifs
 (2) déficits relatifs uniquement

*Moniteur
Ophtalmologique
WIN8000F*
Metrovision
4 rue des platanes
59840 Pérenchies
France
tel 33 (0)3 20 17 19 50
<http://www.metrovision.com>



HASSOUNI LAILA

Orthoptiste

Rééducation de la vision binoculaire
Strabisme- Amblyopie- Paralysie oculaire
Lancaster- Périmétrie Automatisée
Vision des Couleurs- Basse vision

Diplômée de l'ESPO de Rabat.
Diplômée de l'Université René
Descartes Paris V en Basse Vision

Boulevard Mohamed V - 41 B2 Résidence
AL WAHA. Tanger - Tél. : 039 32 08 27

لساي حسونی

أخصائية تقويم البصر و معالجة حول العين
و شلل العضلات البصرية
فحص مجال النظر و رؤية الألوان

خريجة المدرسة العليا لتعديل البصر (الرباط)
خريجة جامعة روني ديكارت (باريس)

شارع محمد الخامس 41 إقامة الواحة رقم 2 طنجة
هاتف: 039 32 08 27

Nom et Prénom : Mme MARIA LAHLOU
Age : 69ans
Nature de l'examen : CHAMP VISUEL
Médecin traitant : Dr A KHAYATI

Tanger : 20/12/2023

Compte rendu

Cher(e) confrère, merci de la confiance que vous m'avez témoignée

Œil droit STAT 30 SEUILS (correction carte de référence 0db)

L'étude en décibels : -la sensibilité fovéale : bonne
- la sensibilité périphérique : bonne

MD : l'indice d'atteinte diffuse : normal

CPSD : l'indice d'atteinte localisé : normal

Œil gauche STAT 30 SEUILS (correction carte de référence 0db)

L'étude en décibels : -la sensibilité fovéale : bonne
- la sensibilité périphérique : bonne

MD : l'indice d'atteinte diffuse : normal

CPSD : l'indice d'atteinte localisé : normal

Je note aujourd'hui :

OD : champ visuel normal

OG : champ visuel normal

لساي
بصري

Docteur Abdelilah KHAYATI

Spécialiste dans les Maladies et Chirurgies des Yeux
 Ophtalmo - Diabétologie
 Voies Lacrymales - Lentilles de contact
 EX-Médecin Commandant Ophthalmologiste
 à l'hôpital Militaire de Rabat
 Ex- Médecin interne à l'H.I.C Villeneuve st Georges à Paris
 INP : 161166053



الدكتور عبد الله الخياتي

إخلاصي في أمراض وجراحة العين

مرض السكري العيون

.

أمراض مجرى الدم - تركيب العدسات

طبيب إخصائي ضابط طبيب بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط سابقا

طبيب داخلي بمستشفى طب العيون فيلينوف سان جورج بباريس سابقا

Tanger, Le :

14 / 12 / 2023

طحة في :

Dr. Abdelilah KHAYATI

Dr. Abdelilah KHAYATI
 46 Bd. Omar Ibn El Khattab
 Imm. Najib Appt. 6-TANGER
 Tel: 05 39 94 10 34 - 06 65 30 84 15
 INP: 161166053

Fax sur

— OCT sur optique

— chanc n° 1

Sté. OPHTA NOUR
 TFZ Gzenaya Zone Service
 Lot. 94 At . Tanger

Dr. Abdelilah KHAYATI
 Ophtalmologiste
 46, Bd. Omar Ibn El Khattab
 Imm. Najib Appt. 6-TANGER
 Tel: 05 39 94 10 34- 06 65 30 84 15
 INP: 161166053

46, Bd. OMAR Ibn Elkhatab, Immeuble Najib Appt.6 - Tanger
 Tél./Fax: 05 39 94 10 34
 E-mail : akhayati5@hotmail.com

46، شارع عمر بن الخطاب، عمارة نجيب، شقة 6 طحة
 الهاتف الناكس : 05 39 94 10 34
 البريد الإلكتروني: akhayati5@hotmail.com

Docteur Abdellah KHAYATI

Spécialiste des Maladies et Chirurgies des Yeux

Ophtalmo - Diabétologie

Voies Lacrymales - Lentilles de contact

EX-Médecin Commandant Ophtalmologiste

à l'hôpital Militaire de Rabat

Ex- Médecin interne à L'H.I.C Villeneuve st Georges à Paris

INP : 161166053



الدكتور عبد الله الخياطي

إخلاصي في أمراض وجراحة العين

مرض السكري العيون

أمراض مجرى الدماغ

تركيب العدسات

طبيب إختصاصي ضابط طبيب بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط سابقا

طبيب داخلي بمستشفى طب العيون فيلزوف سان جورج بباريس سابقا

Tanger, Le :

14/12/2023

طحة في :

T =

lakhmire

D. Ophtalmologiste
46, Bd. Omar Ibn El Khattab
Immeuble Najib App. 6-TANGER
Tél: 05 39 94 10 34 - 06 65 30 84 15
INP: 161166053

192,10
x3

Duostru

100%
copie

3 m

Dr. Abdellah KHAYATI
46, Bd. Ophtalmologiste
Immeuble Najib App. 6-TANGER
Tél: 05 39 94 10 34 - 06 65 30 84 15
INP: 161166053

MO,70

x3

Dormie

100%
copie

3 m

Note

Ls

144,10 x 2

Visuel

copie

3 m

1196,60

Note

x u/j

100%
copie

46, Bd. OMAR Ibn Elkhatab, Immeuble Najib App.6 - Tanger

Tél./Fax: 05 39 94 10 34

E-mail : akhayati5@hotmail.com

Dr. Abdellah KHAYATI
46, Bd. Ophtalmologiste
Immeuble Najib App. 6-TANGER
Tél: 05 39 94 10 34 - 06 65 30 84 15
INP: 161166053

46, شارع عمر بن الخطاب، عمارة نجيب،

الهاتف الناكس: 05 39 94 10 34

akhayati5@hotmail.com

البريد الإلكتروني:

Docteur Abdelilah KHAYATI

Spécialiste des Maladies et Chirurgies des Yeux

Ophthalmo - Diabétologie

Voies Lacrymales - Lentilles de contact

EX-Médecin Commandant Ophthalmologiste

à l'hôpital Militaire de Rabat

Ex- Médecin interne à L'H.I.C Villeneuve st Georges à Paris

INP : 161166053



الدكتور عبد الله الخياطي

اختصاصي في أمراض وجراحة العين

مرض السكري العيون

أمراض مجرب الدمع - تركيب العدسات

طبيب إختصاصي ضارط طبيب بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط ميادين

طبيب داخلي يستثني طب العيون فيلسوف سان جورج بباريس سافا

Tanger, Le :

19 /12 /2023 طنجة في :

OCT non optique

je laisse Tanger

Dr. A. Khayati
46, Bd. Omar Ibn El Khattab
Tél: 05 39 94 10 34 - App: 6-161166053
Inn: 161166053

- OCT non optique de ce je
a mis
respect des cellules ganglionnaires
de la couche RNFL
en milieu des deux
globes oculaires à son Valley

Dr. A. Khayati
Ophthalmologiste
46, Bd. Omar Ibn El Khattab
Tél: 05 39 94 10 34 - App: 6-161166053
Inn: 161166053

46، شارع عمر بن الخطاب، عمارة خير، شقة 6 طنجة

Tél./Fax: 05 39 94 10 34

E-mail : akhayati5@hotmail.com

الهاتف الفاكس: 05 39 94 10 34

البريد الإلكتروني: akhayati5@hotmail.com